

Goedgekeurd kwaliteitsstatuut ggz - Instelling format C

Per 1 januari 2017 zijn alle aanbieders van 'geneeskundige ggz', dat wil zeggen generalistische basis-ggz en gespecialiseerde ggz binnen de Zorgverzekeringswet, verplicht een kwaliteitsstatuut openbaar te maken. Dit betreft een goedgekeurd kwaliteitsstatuut.

I. Algemene informatie

1. Gegevens ggz-aanbieder

Naam instelling zoals bekend bij KVK: Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding
Hoofd postadres straat en huisnummer: Oosterlaan 5
Hoofd postadres postcode en plaats: 8011GA ZWOLLE
Website: www.cognitopraktijk.nl
KvK nummer: 50361082
AGB-code 1: 22220855

2. Gegevens contactpersoon/aanspreekpunt

Naam: Mw. L.J.M. Reuvekamp en/of mw. M. Ambagtsheer
E-mailadres: info@cognitopraktijk.nl
Tweede e-mailadres
Telefoonnummer: 0384232008

3. Onze locaties vindt u hier

Link: <https://www.cognitopraktijk.nl/>

4. Beschrijving aandachtsgebieden/zorgaanbod:

4a. Beschrijf in maximaal 10 zinnen de algemene visie/werkwijze van uw instelling en hoe uw patiëntenpopulatie eruit ziet. Bijvoorbeeld: Op welke problematiek/doelgroep richt uw instelling zich, betreft u familie/omgeving in de behandeling, past u eHealth(toepassingen) toe, etc.:

Cognito Praktijk is een ambulante GGZ instelling voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding. Cliënten zijn bij ons welkom voor hulp bij individuele psychische en psychiatrische problematiek. Cognito Praktijk richt zich op kinderen, jeugdigen, adolescenten en volwassenen. Ouders/verzorgers/partners of andere betrokkenen nemen een belangrijke plaats in bij de behandeling.

Cliënten kunnen terecht met de volgende problematiek terecht bij Cognito Praktijk: langdurige, complexe angstklachten, stemmingsklachten, eetstoornissen, aanhoudende lichamelijke klachten, zelfbeeldproblematiek, complex trauma en opvoedingsvraagstukken.

De behandelvormen zijn evidence-based en waar mogelijk kortdurend. Dit gebeurt in de vorm van cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, schematherapie, traumatherapie (wo EMDR, TFCBT, imaginaire exposure), E-Health, farmacotherapie, ouderbegeleiding en Videohometraining.

Alle behandelingen vinden plaats volgens de multidisciplinaire richtlijnen opgesteld door het Trimbos-instituut.

4b. Patiënten met de volgende hoofddiagnose(s) kunnen in mijn instelling terecht:

Depressie

Angst

Restgroep diagnoses

Psychische stoornissen door een somatische aandoening

Slaapstoornissen

Persoonlijkheid

Somatoform
Eetstoornis

4c. Biedt uw organisatie hoogspecialistische ggz (3e lijns ggz):

Nee

4d. Heeft u nog overige specialismen: (optioneel, meerdere antwoorden mogelijk):

5. Beschrijving professioneel netwerk:

Cognito Praktijk is goed ingebed binnen de verschillende netwerken in de regio Zwolle. Er is een samenwerkingsverband met drie huisartsenpraktijken (in Zwolle en regio). Sinds april 2023 is er een samenwerking met een externe PMT-er, in de vorm van een ZZP constructie. De PMT vindt plaats op een van de locaties van Cognito Praktijk (Buitenkant 18). Daarnaast werken wij nauw samen met Accare Zwolle, Kinder- en Jeugdpsychiatrie Zwolle, Cuitdate, Eleos, SWT voor de eetstoornissen bij kinderen, Praktijk voor Eerstelijns Psychologie Zwolle, Tielbeke Psychologen Praktijk en Praktijk Ebbers, Prisma Zorg en Praktijk PEP voor op- en afschalen van zorg. Er is een inhoudelijk gedocumenteerde samenwerking met kinder- en jeugdpsychiatrie Karakter Zwolle en jeugdhulpverlening Trias. Er is een duidelijke verwijzlijn met vaste overlegmomenten met de (kinder)artsen van de Isala Klinieken.

Tot slot heeft Cognito Praktijk regelmatig overleg met de Sociale Wijkteams, schoolartsen, Katholieke Pabo Zwolle t.b.v. samenwerking, consultatie en doorverwijzing.

6. Onze instelling biedt zorg aan in:

Omdat in het Zorgprestatiemodel nog wordt gewerkt met een onderscheid in basis- en specialistische ggz wordt tijdelijk deze vraag ook opgenomen in het kwaliteitsstatuut. Dit onderscheid zal in de toekomst vervallen en dan blijft uitsluitend de indeling in categorieën over.

6a. Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding heeft aanbod in:

de generalistische basis-ggz:

Klinisch psycholoog, psychotherapeut, gezondheidszorgpsycholoog

de gespecialiseerde-ggz:

Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, gezondheidszorgpsycholoog

6b. Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding heeft aanbod in de categorieën van complexiteit van situatie:

Categorie A Indicerend regiebehandelaar:

Klinisch psycholoog, psychotherapeut, gezondheidszorgpsycholoog

Categorie A Coördinerend regiebehandelaar:

Klinisch psycholoog, psychotherapeut, gezondheidszorgpsycholoog

Categorie B Indicerend regiebehandelaar:

Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, gezondheidszorgpsycholoog

Categorie B Coördinerend regiebehandelaar:

Psychiater, klinisch psycholoog, psychotherapeut, gezondheidszorgpsycholoog

7. Structurele samenwerkingspartners

Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding werkt ten behoeve van de behandeling en begeleiding van patiënten/cliënten samen met (beschrijf de functie van het samenwerkingsverband en wie daarin participeren (vermeldt hierbij NAW-gegevens en website)):

- Huisartsenpraktijk Assendorp <https://www.huisartsenpraktijkassendorp.nl>

Adres: Assendorperdijk 70, 8012 EH Zwolle.

Contactpersoon de heer O. Schwantje, huisarts (BIG: 190 23834901).

<https://www.huisartsenpraktijkassendorp.nl>

t.b.v. consultatie, ketenzorg, op- en afschalen van GGZ hulp.

- Huisartsen Centrumzorg

<https://huisartsenpraktijkcentrumzorg.nl>

Adres: Van Karnebeekstraat 27, 8011 JB Zwolle.

Contactpersoon mevrouw A.Vellinga, huisarts (BIG: 690 629 177 01).

<https://huisartsenpraktijkcentrumzorg.nl>

t.b.v. consultatie, ketenzorg, op- en afschalen van GGZ hulp.

- Huisartsenpraktijk Trum

<https://www.huisartstrum.nl>

Adres: Kerkstraat 24, 8064 DP Zwartsluis.

Contactpersoon mevrouw E.J.M. Trum, huisarts (BIG: 590 423 394 01).

<https://www.huisartstrum.nl>

t.b.v. consultatie, ketenzorg, op- en afschalen van GGZ hulp.

- Katholieke Pabo Zwolle

<https://www.kpz.nl>

Adres: Ten Oeverstraat 68, 8012 EW Zwolle.

Contactpersoon Mw. J. Last, decaan

<https://www.kpz.nl>

t.b.v. verwijzingen/aanmeldingen

- Sociale Wijkteam

www.swtzwolle.nl

Adres: Postbus 1007, 8000 GA Zwolle.

Contactpersoon Mw. G. IJzerman, teamleider.

<https://www.swtzwolle.nl/west>

t.b.v. verwijzingen, afstemming van hulpverlening, op en afschalen.

CJG Epe

<https://www.cjgepe.nl>

Adres: Korte Veenteweg 9a 8161PC Epe

Contactpersoon: geen vaste contactpersoon beschikbaar. Contact via centrale telefoonnummer of mailadres.

<https://www.cjgepe.nl>

t.b.v. verwijzingen, samenwerking en afstemming van hulp bij individu of gezin(sleden).

Psychologenpraktijk Ebberts

<https://ppebb.nl>

Adres: Assendorperstraat 210 8012CG Zwolle

Contactpersoon: mevrouw S. Ebberts, gezondheidszorgpsycholoog (BIG 599 158 847 25) en orthopedagoog generalist (BIG 999 158 847 31)

<https://ppebb.nl>

t.b.v. samenwerking en verwijzingen van GGZ hulp bij individu of gezin(sleden), op- en afschalen.

- Kinder- en jeugdpsychiatrie Karakter Zwolle

<https://www.karakter.com/locaties/zwolle>

Adres: dr. E. Schattenkerkweg 1, 8025 BW Zwolle.

Contactpersoon mevrouw J. Karssen manager behandelzaken gezondheidszorgpsycholoog (BIG: 19925728525)

<https://www.karakter.com/locaties/zwolle>

t.b.v. eetstoornissenoverleg, opschalen en afschalen van GGZ hulpverlening.

- Jeugdhulpverlening Trias

<https://www.triasjeugdhulp.nl>

Adres: Emmawijk 11, 8011 CM Zwolle.

Contactpersoon mevrouw W. Spoelstra, teamleider.

<https://www.triasjeugdhulp.nl>

t.b.v. consultatie en op/afschalen GGZ hulp en/of een bijdrage leveren aan de behandeling van jongere

- Kinderartsen Isala klinieken

<https://www.isala.nl/specialismen-en-centra/kindergeneeskunde/>

Adres: Dokter van Heesweg 2, 8025 AB Zwolle.

Contactpersonen mevrouw J. Bekhof , kinderarts (BIG: 690 472 915 01) en mevrouw D.M.

Broekhuijsen, kinderarts (BIG: 590 485 886 01)

<https://www.isala.nl/specialismen-en-centra/kindergeneeskunde>

t.b.v. eetstoornissenoverleg, verwijzingen, consultatie en interdisciplinair overleg over gezamenlijke cliënten.

II. Organisatie van de zorg

8. Lerend netwerk

Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding geeft op de volgende manier invulling aan het lerend netwerk van indicierend en coördinerend regiebehandelaren. Indien u een kleine zorgaanbieder bent (2 -50 zorgverleners), dient u ook aan te geven met welke andere zorgaanbieder u zich heeft verbonden om dit lerend netwerk mogelijk te maken.

Sinds 2022 heeft Cognito Praktijk zich verbonden met Psy-zo! een kleine ambulante GGZ instelling in Groningen zodat wij samen invulling kunnen geven aan het lerend netwerk. Wij hebben twee maal per jaar een overleg met de bestuurders en wij komen twee keer per jaar een dagdeel samen in wisselende samenstelling van collega's met als doel elkaar inspireren en van elkaar leren. Er wordt een agenda opgesteld en een aanwezigheidslijst. Er volgt een verslag voor alle collega's. De (inhoudelijke) agenda bevat in ieder geval de volgende onderwerpen:

Casuïstiek

Consultatie

Rapportage

(Crisis-)zorg

Risicopreventie

Afronding behandeling

Benchmark:

Intake-procedure

Wachttijstbeheer

Wachttijst en e-health

ROM/meetinstrumenten

E-health/blended therapie als aanvulling op reguliere therapieën

De rol van vaktherapieën

Reflectie op eigen handelen

Reflectie op praktijkvoering aan de hand van data (zoals cliënttevredenheidsscores, directe/indirecte tijd etc)

9. Zorgstandaarden en beroepsrichtlijnen

Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding ziet er als volgt op toe dat:

9a. Zorgverleners bevoegd en bekwaam zijn:

Cognito Praktijk vindt het belangrijk dat therapeuten goed gekwalificeerd hun beroep kunnen uitoefenen.

Daarom zijn vrijwel alle hulpverleners bij Cognito Praktijk BIG geregistreerd of in opleiding daartoe. Eén hulpverlener is uitsluitend werkzaam met kinderen en jeugdigen en hiervoor bevoegd en bekwaam als orthopedagoog.

De therapeut/behandelaar is in de eerste plaats zelf verantwoordelijk voor bij- en nascholing ten behoeve van registraties van verschillende beroepsverenigingen en BIG herregistratie.

Sinds 2008 heeft Cognito Praktijk een opleidingsplaats voor de opleiding tot gezondheidszorgpsycholoog. Sinds 2014 is er een samenwerking met SPON Nijmegen. In 2024 heeft Cognito Praktijk 1 GZ-opleidingsplaats.

9b. Zorgverleners volgens kwaliteitsstandaarden, zorgstandaarden en richtlijnen handelen:

De behandelvormen zijn evidence-based en waar mogelijk kortdurend. Wij gebruiken de volgende behandelmethoden: cognitieve gedragstherapie, oplossingsgerichte therapie, traumatherapie (waaronder EMDR, TFCBT, Imaginaire Exposure) schematherapie, PMT, e-health, farmacotherapie, videohometraining en ouderbegeleiding.

- Alle behandelingen/therapieën vinden plaats volgens de multidisciplinaire richtlijnen opgesteld door het Trimbos-instituut.

- Door middel van nascholing en klinische lessen blijven wij als team op de hoogte van de kwaliteits- en zorgstandaarden).

- Nascholing is gericht op vergroten van wetenschappelijke kennis (evidence based), gericht op deskundigheid en ervaring van de therapeut (expert based) en uiteraard wordt de ervaring van de cliënt en zijn/haar omgeving meegenomen in het zorgaanbod.

9c. Zorgverleners hun deskundigheid op peil houden:

De therapeuten zijn zelf verantwoordelijk voor bij- en nascholing ten behoeve van BIG registraties en de (her)registraties voor de verschillende beroepsverenigingen (o.a.VGCT, VEN, VSt). Jaarlijks komt dit onderwerp ter sprake in het functioneringsgesprek. Cognito Praktijk faciliteert bij/nascholing in de vorm van een jaarlijkse studiebudget. Zeswekelijks vindt een klinische les plaats voor alle therapeuten met afwisselend een gastspreker over een actueel thema of eigen invulling n.a.v. bij/nascholing of samen kennis up to date houden over recente wetenschappelijke ontwikkelingen, onderzoeken en kennis.

Cognito Praktijk vindt het belangrijk dat therapeuten zelf bijdragen aan nascholing en ontwikkeling van collega's door middel van docentschap (postacademisch onderwijs) en supervisorschap ten behoeve van verschillende beroepsverenigingen.

10. Samenwerking

10a. Samenwerking binnen uw organisatie en het (multidisciplinair) overleg is vastgelegd en geborgd in het professioneel statuut (kies een van de twee opties):

Ja

10b. Binnen Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding is het (multidisciplinair) overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen indicierend en coördinerend regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld (beschrijf wat u heeft geregeld voor het uitvoeren van de (multidisciplinaire) overleggen, o.a. samenstelling, overlegfrequentie, wijze van verslaglegging):

Binnen Cognito Praktijk is het multidisciplinair overleg en de informatie-uitwisseling en -overdracht tussen regiebehandelaar en andere betrokken behandelaren als volgt geregeld:

Bij Cognito Praktijk is de indicierend regiebehandelaar tevens de coördinerend regiebehandelaar.

Er is vier keer per maand een multidisciplinair overleg (MDO) waar altijd (minimaal) één klinisch psycholoog en/of psychiater bij aanwezig is en maximaal 5 à 6 behandelaren. Behandelaren kunnen

vooraf een cliënt intekenen. Wij starten met de vraag die desbetreffende therapeut heeft. Tijdens de bespreking worden aantekeningen in het EPD dossier van de cliënt meteen ingevoerd. Iedere cliënt wordt besproken na de intake, dus voor het adviesgesprek en zo ook tijdens het verloop van de therapie (tussentijdse en eindevaluatie). De cliënt heeft hier toestemming voor gegeven door het ondertekenen van de zorgovereenkomst bij aanmelding. Bij de basispsychologen is een GZ psycholoog indicierend en coördinerend regiebehandelaar en dus ook eindverantwoordelijk en aanwezig bij alle evaluatiegesprekken. De basispsycholoog heeft wekelijks overleg met de RB en zo nodig vaker. Alle behandelplannen en tussentijdse en eindbrieven van de basispsycholoog passeren via de RB. De RB bespreekt zijn/haar eigen cliënten en die van de basispsycholoog, die onder haar hoede valt, tijdens MDO.

De GZ psychologen hebben naast de mogelijkheid om cliënten te bespreken tijdens MDO ook driewekelijks caseload overleg met de praktijkeigenaren (een KP'er en een GZ-psycholoog).

10c. Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding hanteert de volgende procedure voor het op- en afschalen van de zorgverlening naar een volgend respectievelijk voorliggend echelon:

Wanneer er een traject in de Basis GGZ is afgerond en er nog zorg nodig is dan wordt in overleg met de cliënt verwezen naar de POH-GGZ of een hulpverlener van het Sociale Wijkteam. Ook het netwerk van de cliënt wordt betrokken en daar waar mogelijk ingezet.

Wanneer er een traject in de Gespecialiseerde GGZ is afgerond kan er vervolghulp plaats vinden bij de POH-GGZ of bij een hulpverlener van het Sociale Wijkteam. Ook kan voor een vervolgtraject verwezen naar een vorm van non-verbale therapie (ambulant) zoals psychomotore therapie (wordt sinds april 2023 bij Cognito Praktijk zelf aangeboden door zowel een PMT'er in loondienst als een PMT'er via ZZP constructie of haptotherapie. Het netwerk van de cliënt wordt betrokken en waar mogelijk ingezet.

Wanneer bij Cognito Praktijk de ambulante specialistische GGZ hulp onvoldoende is gebleken wordt er verwezen naar een intensievere vorm, zoals (deeltijd) dagbehandeling of een klinische opname. Bijvoorbeeld een centrum voor eetstoornissen of gespecialiseerd traumacentrum.

10d. Binnen Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding geldt bij verschil van inzicht tussen bij een zorgproces betrokken zorgverleners de volgende escalatieprocedure:

In geval van visie-verschil over de indicatiestelling of het verloop van de therapie is recent wetenschappelijk onderzoek leidend en hanteren wij waar mogelijk de actuele richtlijnen. Blijft verschil van visie aanwezig dan zal de psychiater of klinisch psycholoog betrokken worden bij het betreffende zorgproces en in samenwerking met de behandelaren en de cliënt om tot een passende oplossing komen.

Dit is echter nog niet voorgekomen.

11. Dossiervoering en omgang met patiëntgegevens

11a. Ik vraag om toestemming van de patiënt/cliënt bij het delen van gegevens met niet bij de behandeling betrokken professionals:

Ja

11b. In situaties waarin het beroepsgeheim mogelijk doorbroken wordt, gebruik ik de daartoe geldende richtlijnen van de beroepsgroep, waaronder de meldcode kindermishandeling en huiselijk geweld (bij conflict van plichten, vermoeden van kindermishandeling of huiselijk geweld), het stappenplan materiële controle en ik vraag het controleplan op bij de zorgverzekeraar (bij materiële controle):

Ja

11c. Ik gebruik de privacyverklaring als de patiënt/cliënt zijn diagnose niet kenbaar wil maken aan zijn zorgverzekeraar/ NZA:

Ja

12. Klachten en geschillenregeling

12a. Patiënten/cliënten kunnen de klachtenregeling hier vinden (kies een van de twee opties):

Link naar klachtenregeling: www.cognitopraktijk.nl/praktischeinformatie/klachtenregeling

12b. Patiënten/cliënten kunnen met geschillen over een behandeling en begeleiding terecht bij

Naam geschilleninstantie waarbij instelling is aangesloten: Zorgbelang Drenthe

Contactgegevens: Zorgbelang Drenthe Annerweg 30 9471 KV Zuidlaren info@zorgbelang-drenthe.nl

De geschillenregeling is hier te vinden:

Link naar geschillenregeling: <https://www.zorgbelang-drenthe.nl>

III. Het behandelproces - het traject dat de patiënt in deze instelling doorloopt

13. Wachtijd voor intake/probleemanalyse en behandeling en begeleiding

Patiënten/cliënten vinden informatie over wachttijden voor intake en behandeling en begeleiding via deze link of document (en kunnen deze telefonisch opvragen). De informatie is –indien het onderscheid van toepassing is– per zorgverzekeraar en per diagnose.

Link naar wachttijden voor intake en behandeling: <https://www.cognitopraktijk.nl/opbouw-van-het-behandeltraject/>

14. Aanmelding en intake/probleemanalyse

14a. De aanmeldprocedure is in de organisatie als volgt geregeld (wie ontvangt de telefonische aanmelding, wie doet de intake, hoe verloopt de communicatie met de patiënt):

Aanmelden bij Cognito Praktijk gebeurt via de website. De screening wordt uitgevoerd door een klinisch psycholoog, gezondheidszorgpsycholoog eventueel aangevuld door een psychotherapeut (triagist). Daarna nodigt de (medisch) secretaresse de cliënt telefonisch of per e-mail uit voor de intake. Aansluitend wordt door de hulpverlener gestart met de behandeling. Afspraken voor vervolgesprekken worden tijdens het adviesgesprek met de cliënt gemaakt, waarbij de indicierend regiebehandelaar aanwezig is. Er worden ongeveer 5 gesprekken door gepland waarna een (tussentijdse) evaluatie volgt. Hierna worden, indien nodig, weer 5 gesprekken gepland etc.

Mocht de hulpvraag van de cliënt niet passen binnen het behandel aanbod van Cognito Praktijk dan wordt er telefonisch contact opgenomen met de cliënt en doorverwezen. De verwijzer wordt hierover ook telefonisch of via mail geïnformeerd.

14b. Binnen Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding wordt de patiënt/cliënt doorverwezen naar een andere zorgaanbieder met een passend zorgaanbod of terugverwezen naar de verwijzer –indien mogelijk met een passend advies- indien de instelling geen passend aanbod heeft op de zorgvraag van de patiënt/cliënt:

Ja

15. Indicatiestelling

Beschrijf hoe de intake/probleemanalyse en indicatiestelling binnen uw instelling is geregeld (hoe komt de aanmelding binnen, hoe komt de afspraak met de patiënt/cliënt voor de intake tot stand, wie is in de intakefase de indicierend regiebehandelaar en hoe komt die beslissing tot stand (afstemming met patiënt/cliënt), waaruit bestaan de verantwoordelijkheden van de indicierend regiebehandelaar bij het stellen van de diagnose)

De cliënt meldt zich aan via de website. Er is al dan niet al een verwijfsbrief binnen van de huisarts of andere verwijzer. Indien nodig heeft de triagist (psychotherapeut) of praktijkhouder (GZ psycholoog of Klinisch Psycholoog) een telefonisch gesprek ter screening.

De praktijkhouders verdelen de cliënten en proberen zo goed mogelijk in te schatten of er een match

zal zijn tussen cliënt en behandelaar o.b.v. expertise, leeftijd en ervaring en affiniteit.

De cliënt wordt vervolgens telefonisch of per e-mail uitgenodigd voor het eerste intakegesprek door de (medisch) secretaresse. De cliënt wordt vóór het eerste gesprek gevraagd om zijn/haar identiteitsbewijs, een ondertekende zorgovereenkomst en (indien nog niet aanwezig) de verwijfsbrief van de huisarts op te sturen.

Na het eerste gesprek (waarin ook de therapeutische relatie is besproken) volgen aansluitend een tweede intakegesprek en het adviesgesprek in de daarop volgende weken. Mocht de regiebehandelaar niet de uitvoerend behandelaar (iig basispsycholoog) zijn dan sluit de regiebehandelaar aan tijdens één intakegesprek en het adviesgesprek en alle evaluatiegesprekken. De regiebehandelaar is zowel indicierend als coördinerend verantwoordelijk en aanwezig tijdens het multidisciplinair overleg (MDO) voorafgaand aan het adviesgesprek. De indicierend regiebehandelaar stelt de diagnose en stelt het behandelplan op. Het behandelplan wordt met de cliënt besproken, zonodig aangepast of aangevuld (gezamenlijke besluitvorming). De cliënt ondertekent het behandelplan en krijgt een exemplaar. Dit behandelplan wordt opgeslagen in het EPD van de cliënt

16. Behandeling en begeleiding

16a. Het behandelplan wordt als volgt opgesteld (beschrijving van proces en betrokkenheid van patiënt/cliënt en (mede-)behandelaren, rol (multidisciplinair) team):

BEHANDELPLAN

Samenvatting en beschrijvende diagnostische conclusie:

Aandacht voor cliënt en systeemfactoren, klachtgedrag ... is ontwikkeling van..., omdat (predisposities)... En (onderhoudende factoren/versterkende factoren).... Ondanks (protectieve factoren)...Meerdere hypothesen zijn mogelijk).

Samenvattend is er sprake van ...

Classificatie volgens DSM-5:

ClientDiagnoseDSM5CompactNieuwste

Doelstellingen cliënt:

Doelstellingen SMART geformuleerd in overleg met cliënt (inclusief behandelvoorstel):

Checklist van cliëntrisico's (in te vullen door hulpverlener):

0 Crisisgevoeligheid: 0 Ja/ X Nee. Zo ja toelichting:

0 Niveau van dagelijks functioneren/ sociaal netwerk (ontbreken): 0 Ja/ X Nee. Zo ja toelichting:

0 Misbruik van middelen (alcohol/ drugs): 0 Ja/ X Nee. Zo ja welke middelen en mate van gebruik

0 Agressiegevaar: 0 Ja/ X Nee

0 Kindcheck: 0 Ja/ 0 Nee / 0 Niet van toepassing

0 overige ... (zelf in te vullen)

Indruk en afspraken na intake:

Er zal gestart worden met individuele cognitieve gedragstherapie (en PMT/EMDR binnen het zorgprestatie-model, zorgvraagtypering..... Deze behandeling kan zowel via beeldbellen als op de praktijk plaatsvinden. Waar nodig zal de behandeling worden aangevuld met E-health modules (Therapieland) waarmee ... zelf thuis verder kan werken aan herstel. Na 5-7 sessies zal er een evaluatiegesprek plaatsvinden met ... en een steunfiguur. Het verloop van de behandeling zal besproken tijdens het multidisciplinair overleg (MDO). Gedurende de behandeling is het goed om te blijven monitoren of ... voldoende profiteert van de behandeling.

Overig: bijv. medicatie of andere overwegingen.

Prognose aantal sessies:

Zorgvraagtypering:

Na evaluatie en na 20-25 sessies geen significante verbetering dan doorverwijzing overwegen.

Besproken met cliënt: (ja / nee)

Cliënt gaat akkoord met berichtgeving inclusief beschrijvende diagnose naar huisarts en/of verwijzer (huisarts, CJG/SWT, andere verwijzer): 0 ja 0 nee

Handtekening cliënt/ouders/verzorgers

16b. Het centraal aanspreekpunt voor de patiënt/cliënt tijdens de behandeling is de coördinerend regiebehandelaar (beschrijving rol en taken regiebehandelaar in relatie tot rol en taken medebehandelaars):

Bij Cognito Praktijk is de indicierend regiebehandelaar ook de coördinerend regiebehandelaar. De coördinerend regiebehandelaar is verantwoordelijk voor alle acties die in het kader van de behandeling van een cliënt gedurende het gehele ZPM traject plaatsvinden. Die verantwoordelijkheid kan zich dus ook uitstrekken tot gedragingen van andere zorgverleners, zoals de psychiater of de basispsycholoog.

De coördinerend regiebehandelaar is eindverantwoordelijk voor de juistheid van het gehele ZPM traject.

De beschrijving van de rol en taken van de regiebehandelaar worden uitgevoerd volgens de regels van het NZA, kenmerk NR/CU-565.

16c. De voortgang van de behandeling wordt binnen Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding als volgt gemonitord (zoals voortgangsbespreking behandelplan, evaluatie, vragenlijsten, ROM):

Evaluaties vinden (in principe) na iedere vijf gesprekken plaats en worden vastgelegd in het EPD.

Indien nodig wordt het behandelplan bijgesteld met een nieuwe probleemanalyse, indicatiestelling en aangepaste doelen, en toegevoegd als bijlage aan het behandelplan. De frequentie van de evaluatie is vastgelegd in het behandelplan. Verder gebruiken wij de ROM bij intake en afsluiting van de behandeling. Aanvullend gebruiken wij diverse klachtenspecifieke vragenlijsten (zoals bijv. maandelijks BDI indien van toepassing, YBocs etc) bij de tussentijdse evaluaties. Bij eindevaluatie gebruiken wij ook de CQI. Op- of afschalen van de zorg wordt tijdens evaluaties besproken.

16d. Binnen Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding reflecteert de coördinerend regiebehandelaar samen met de patiënt/cliënt en eventueel zijn naasten de voortgang, doelmatigheid en effectiviteit van de behandeling als volgt (toelichting op wijze van evaluatie en frequentie):

De coördinerend behandelaar evalueert om de 5 gesprekken met de cliënt en naasten (indien nodig) de voortgang van de therapie. Hiertoe worden de SMART doelen geëvalueerd en/of gebruiken wij een klachtenspecifieke vragenlijsten. Dit is vastgelegd in het behandelplan.

16e. De tevredenheid van patiënten/cliënten wordt binnen Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding op de volgende manier gemeten (wanneer, hoe):

Tijdens evaluaties en bij afsluiting middels de CQi-GGZ-VZ-AMB (ROM).

En op indicatie wekelijks of maandelijks de Session Rating Scale.

17. Afsluiting/nazorg

17a. De resultaten van de behandeling en begeleiding en de mogelijke vervolgstappen worden als volgt met de patiënt/cliënt en diens verwijzer besproken (o.a. informeren verwijzer, advies aan verwijzer over vervolgstappen, informeren vervolgbehandelaar, hoe handelt instelling als patiënt/cliënt bezwaar maakt tegen informeren van verwijzer of anderen):

Tijdens de intake wordt de cliënt geïnformeerd dat bij afsluiting van de behandeling de verwijzer schriftelijk hiervan op de hoogte wordt gebracht. Deze afsluitingsbrief wordt eerst door de cliënt gelezen en indien nodig worden aanpassingen of opmerkingen verwerkt. Cliënt voorziet de brief van zijn/haar handtekening waarmee cliënt aangeeft de brief te hebben gelezen. Daarna krijgt de cliënt een exemplaar mee of deze wordt beveiligd per mail toegestuurd. Indien de cliënt toestemming geeft, wordt een exemplaar naar de huisarts/verwijzer gestuurd.

Wanneer het advies wordt gegeven voor doorverwijzing dan neemt de behandelaar in overleg met de cliënt contact op met de vervolgbehandelaar. Met toestemming van de cliënt wordt de afsluitingsbrief (met adviezen) naar de vervolgbehandelaar/instelling gestuurd. Waar mogelijk vindt een 'warme' overdracht plaats.

Mocht de cliënt bezwaar maken tegen het informeren van de vervolgbehandelaar of verwijzer dan wordt i.o.m. cliënt een korte afsluitingsbrief aan de verwijzer gestuurd.

17b. Patiënten/cliënten of hun naasten kunnen als volgt handelen als er na afsluiting van de behandeling en begeleiding sprake is van crisis of terugval:

Voor de afsluiting van de behandeling heeft de cliënt (in samenspraak met de therapeut) een terugvalpreventieplan gemaakt. Hierin is opgenomen wat de stappen zijn bij terugval of een crisis. Ouders/verzorgers en naasten worden hierbij betrokken.

Dit is doorgaans voldoende maar indien nodig kan de cliënt na afsluiting van de therapie telefonisch contact opnemen. Veelal is een telefonisch consult voldoende.

Als bovenstaande niet voldoende is kan de cliënt zich, in overleg met de verwijzer, opnieuw aanmelden.

In algemene zin wordt de cliënt (na afronding therapie) bij crisis verwezen naar de huisarts of de huisartsenpost na 17.00 uur op werkdagen en in het weekend.

IV. Ondertekening

Naam bestuurder van Cognito Praktijk voor Psychotherapie en Gezinsbegeleiding:

M. Ambagtsheer, L.J.M. Reuvekamp

Plaats:

Zwolle

Datum:

12 juni 2024

Ik verklaar dat ik me houd aan de wettelijke kaders van mijn beroepsuitoefening,

handel conform het Landelijk kwaliteitsstatuut ggz en dat ik dit kwaliteitsstatuut naar waarheid heb ingevuld:

Ja

Bij het openbaar maken van het kwaliteitsstatuut voegt de ggz-instelling de volgende bijlagen op de registratiepagina van www.ggzkwaliteitsstatuut.nl toe:

Een afschrift/kopie van het binnen de instelling geldende kwaliteitscertificaat (HKZ/NIAZ/JCI en/of ander keurmerk);

Zijn algemene leveringsvoorwaarden;

Het binnen de instelling geldende professioneel statuut, waar de genoemde escalatie-procedure in is opgenomen.